



**DEMANDE DE RENDEZ-VOUS A
LA CONSULTATION D'ENDOCRINOLOGIE
DE L'HOPITAL ERASME**

CONTRAT « TRAJET DE SOINS »

A FAXER AU : 02/555.84.83

ou par email : endocrino@erasme.ulb.ac.be

Veillez donner un rendez-vous à la consultation d'Endocrinologie à mon patient :

Nom : M/Mme _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

- Chez un diabétologue, pour la signature d'un contrat TdS (nouveau patient)
- Chez un diabétologue, dans le cadre du bilan annuel TdS
- Chez un diabétologue, pour avis concernant un patient dans un TdS

Le patient se présente à l'accueil de la consultation de l'hôpital de jour (1^{er} étage) muni d'un résumé de son dossier médical.

Cachet et signature
du médecin traitant